

**STATEMENT CLAIMING SMALL ENTITY STATUS
(37 CFR 1.9(f) & 1.27(b))—INDEPENDENT INVENTOR**

Docket Number (Optional)

Applicant, Patentee, or Identifier: MATASOV Sergey

Application or Patent No.: PCT/IB2003/002316

Filed or Issued: intern. filing date 16 June, 2003

Title: DISPOSABLE INTESTINAL INTUBATOR WITH DRAIN AND IRRIGATOR

As a below named inventor, I hereby state that I qualify as an independent inventor as defined in 37 CFR 1.9(c) for purposes of paying reduced fees to the Patent and Trademark Office described in:

☐ the specification filed herewith with title as listed above.

☒ the application identified above.

☐ the patent identified above.

I have not assigned, granted, conveyed, or licensed, and am under no obligation under contract or law to assign, grant, convey, or license, any rights in the invention to any person who would not qualify as an independent inventor under 37 CFR 1.9(c) if that person had made the invention, or to any concern which would not qualify as a small business concern under 37 CFR 1.9(d) or a nonprofit organization under 37 CFR 1.9(e).

Each person, concern, or organization to which I have assigned, granted, conveyed, or licensed or am under an obligation under contract or law to assign, grant, convey, or license any rights in the invention is listed below:

☒ No such person, concern, or organization exists.

☐ Each such person, concern, or organization is listed below.

Separate statements are required from each named person, concern, or organization having rights to the invention stating their status as small entities. (37 CFR 1.27)

I acknowledge the duty to file, in this application or patent, notification of any change in status resulting in loss of entitlement to small entity status prior to paying, or at the time of paying, the earliest of the issue fee or any maintenance fee due after the date on which status as a small entity is no longer appropriate. (37 CFR 1.28(b))

MATASOV Sergey

NAME OF
INVENTOR

Signature of inventor

NAME OF
INVENTOR

Signature of inventor

NAME OF
INVENTOR

Signature of inventor

12 November 2004

Date

Date

Date

Burden Hour Statement: This form is estimated to take 0.2 hours to complete. Time will vary depending upon the needs of the individual case. Any comments on this form should be sent to the Chief Information Officer, Patent and Trademark Office, Washington, DC 20231. DO NOT SEND FEES OR TO THIS ADDRESS. SEND TO: Assistant Commissioner for Patents, Washington, DC 20231.

BEST AVAILABLE COPY

THE UNION OF SOVIET SOCIALIST REPUBLICS

THE STATE COMMITTEE OF INVENTIONS AND DISCOVERIES
AT THE USSR STATE COMMITTEE OF SCIENCE AND ENGINEERING
(THE STATE COMMITTEE OF INVENTIONS)

INVENTORS CERTIFICATE

№ 1592990

On the basis of commission by the USSR Government, the State Committee of Inventions has issued the following inventors certificate on the invention:

„The Intestinal Intubator”

The author (authors): **Matasov Sergey Alexandrovich**

The applicant: **the same**

Application №: **3410701**

Priority of the invention: **March 23rd, 1982**

Registered in the USSR State register of inventions

on May 15th, 1990

The effect of inventors certificate is applied on the whole territory of the Union of SSR.

The
Seal

Chairman of Committee:

Signature

Division head:

Signature

THE UNION
OF SOVIET
SOCIALIST REPUBLICS

FOR OFFICE USE ONLY COPY № 310

(19) SU (11) 1592990 A1

(51) 5 A 61 M 25/00

THE STATE COMMITTEE
OF INVENTIONS AND DISCOVERIES
AT THE USSR SCSE

DESCRIPTION OF THE INVENTION TO THE INVENTORS CERTIFICATE

¹
(21) 3410701/28-14

(22) 23.03.82

(75) S.A. Matasov

(53) 615.477.85 (088.8)

(56) USSR inventors certificate №
839553, cl. A 61 M 25/00, 1978

(54) INTESTINAL INTUBATOR

(57) The invention pertains to the medical devices. Intestinal intubator in order to prevent the traumatization of ileocecal stoma comprises a thin-wall tube made from thermoplastic

The invention relates to medicine, namely to the devices for instrumental (pneumatic or pneumo-mechanical) transportation of diagnostic medical facilities in the gastrointestinal tract.

The aim of invention is prevention of traumatization of ileocecal stoma.

On the drawing there is represented the supposed intubator, general view.

Intubator comprises the thin-wall tube 1, the container which has a possibility of connection with the source of pressure made in the shape of chamber 2 from a transparent material, the manometer 3, intercommunicated with cavity of chamber 2, the reel 4 placed in the chamber 2, on the reel the tube 1 is placed. The tube 1 is made from thermoplastic polyurethane and has an outer diameter at most 16 mm. The chamber 2 has the branch pipe 5 for fastening of the everted end 6 of tube 1. Intubator also has the intractor

²
polyurethane with outer diameter at most 16 mm, a container of tube having the possibility of connection with the source of pressure and an intractor of the uneverted part of tube. At use intestinal intubator it is possible to pass through the intestinal strictures and in a number of cases to realize the passing through obturating tumors, also it is possible to realize intubation of any section of gastrointestinal tract without traumatization of ileocecal stoma due to use of thermoplastic polyurethane. 1 ill.

with resilient tube 7, pneumo-cuff 8 and manometer 9.

After passing of tube 7 of intractor through the channel in chamber 2 and its taking outside the branch pipe 5, the cuff 8 is connected to tube 7. The end of tube 1, together with intestinal drain 10 enclosed inside it, is passed through the cuff 8. Then the end 6 of tube 1 is everted by hands on the branch-pipe 5 and hermetically fixed to it.

Under the action of workspace 11 (air) pressure, the polyurethane profiled thin-wall tube 1 is everted in the intestine 12, not stretching its walls and at that releasing the drain 10, concluded in it.

Starting with the depth of about 1 m intubation is possible only with the help of intractor. By the connection of the outer end of intractor's resilient tube 7 with the pressure

(19) SU (11) 1592990 A1

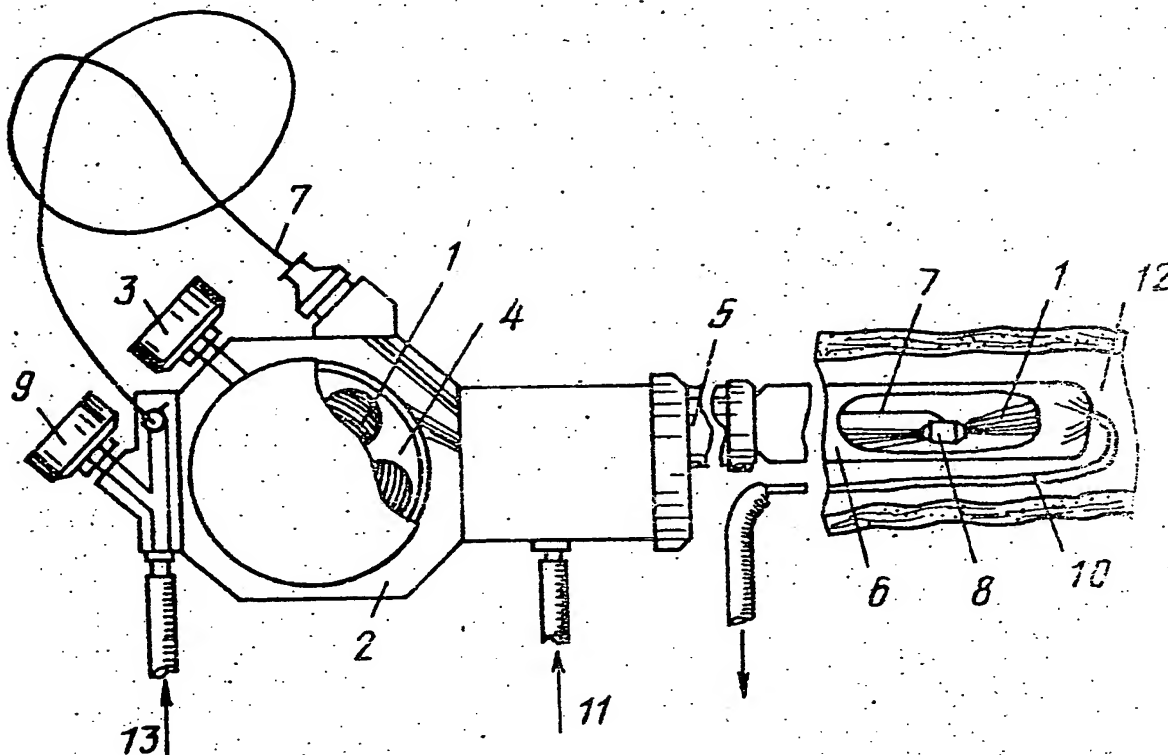
source 13 with the aid of inflating of pneumo-cuff 8, there is achieved the joining of polyurethane profiled thin-wall tube 1 to it. By the hand-insertion of intractor's resilient tube 7 into the cavity of chamber 2 and the everted end 6 of tube 1 the pneumomechanical intestinal intubation is realized.

Using the intestinal intubator, it is possible to pass through the intestinal strictures, and in a number of cases to realize the passing through obturating tumors. It is possible to

realize intubation of any section of gastrointestinal tract without traumatization of ileocecal stoma.

I claim:

An intestinal intubator, comprising a thin-wall tube, a container of tube which has a possibility of connection with a source of pressure, and an intractor of the uneverted part of tube, differing in that in order to prevent the traumatization of ileocecal stoma, the tube is made from the thermoplastic polyurethane and has the outer diameter at most 16 mm.



Editor S. Rekova

Compiler N. Solovjeva

Technical editor M. Didik Proof-reader S. Cherni

Order 2988 / DSP

Circulation 314

Subscription

VNIPI of State Committee of Inventions and Discoveries at the USSR SCSE

113035, Moscow, Z-35, Raushskaja, 4/5

Production-publishing centre "Patent", Uzhgorod, Gagarina st., 101

BEST AVAILABLE COPY



СОЮЗ СОВЕТСКИХ СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ РЕСПУБЛИК
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ПО ИЗОБРЕТЕНИЯМ И ОТКРЫТИЯМ
ПРИ ГОСУДАРСТВЕННОМ КОМИТЕТЕ СССР ПО НАУКЕ И ТЕХНИКЕ
(ГОСКОМИЗОБРЕТЕНИЙ)

АВТОРСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО

№

1592990

На основании полномочий, предоставленных Правительством СССР,
Госкомизобретений выдал настоящее авторское свидетельство
на изобретение:
"Кишечный интубатор"

Автор (авторы): Матасов Сергей Александрович

Заявитель: он же

Заявка № 3410701 Приоритет изобретения 23 марта 1982г.

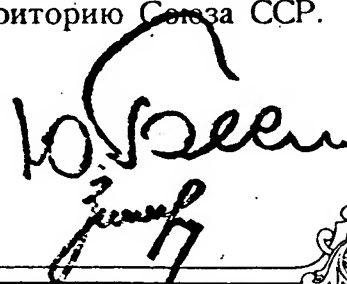
Зарегистрировано в Государственном реестре
изобретений СССР

15 мая 1990г.

Действие авторского свидетельства распро-
страняется на всю территорию Союза ССР.

Председатель Комитета

Начальник отдела





СОЮЗ СОВЕТСКИХ
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ
РЕСПУБЛИК

для служебного пользования экз. 310

(19) **SU** (11) **1592990** **A1**

(51)5 A 61 M 25/00

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ
ПО ИЗОБРЕТЕНИЯМ И ОТКРЫТИЯМ
ПРИ ГНТ СССР

ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

(21) 3410701/28-14

(22) 23.03.82

(72) С.А.Матасов

(53) 615.477.85 (088.8)

(56) Авторское свидетельство СССР
№ 839553, кл. А 61 М 25/00, 1978.

(54) КИШЕЧНЫЙ ИНТУБАТОР

(57) Изобретение относится к медицинским инструментам. Кишечный интубатор для предупреждения травмирования илеоцекального соустья включает тонкостенную трубку из термопластичного

полиуретана с наружным диаметром не более 16 мм, вместилище трубки с возможностью соединения с источником давления и интрактор невывернутой части трубки. Используя кишечный интубатор, можно пройти стриктуры кишечника и в ряде случаев осуществить прохождение обтурирующих опухолей, а также можно осуществить интубацию любого отдела желудочно-кишечного тракта, не травмируя илеоцекальное соустье за счет используемого термопластичного полиуретана. 1 ил.

Изобретение относится к медицине, в частности к устройствам для инструментальной (пневматической или пневмомеханической) транспортировки в желудочно-кишечный тракт диагностических лечебных средств.

Цель изобретения — предупреждение травмирования илеоцекального соустья.

На чертеже изображен предлагаемый интубатор, общий вид.

Интубатор содержит тонкостенную трубку 1, вместилище, имеющее возможность соединения с источником давления и выполненное в виде камеры 2 из прозрачного материала, манометр 3, сообщающийся с полостью камеры 2, размещенную в камере 2 катушку 4, на которой размещена трубка 1. Трубка 1 выполнена из термопластичного полиуретана и имеет наружный диаметр не более 16 мм. Камера 2 имеет патрубок 5 для закрепления вывернутого

34-90

конца 6 трубки 1. Интубатор также имеет интрактор с упругой трубкой 7, пневмоманжеткой 8 и манометр 9.

После проведения трубки 7 интрактора в канал камеры 2 и вывода ее за пределы патрубка 5 к трубке 7 подсоединяют манжетку 8. Конец трубки 1 с заключенным внутри нее кишечным дренажом 10 проводят внутри манжетки 8. Затем конец 6 трубки 1 выворачивают руками на патрубок 5 и герметично фиксируют к нему.

Под действием давления рабочей среды 11 (воздуха) полиуретановая профилированная тонкостенная трубка 1 выворачивается в кишечник 12, не растягивая его стенки и освобождая при этом заключенный в ней дренаж 10.

Начиная с глубины около 1 м интубация возможна только с помощью интрактора. Соединением наружного конца упругой трубки 7 интрактора с ис-

(19) **SU** (11) **1592990** **A1**

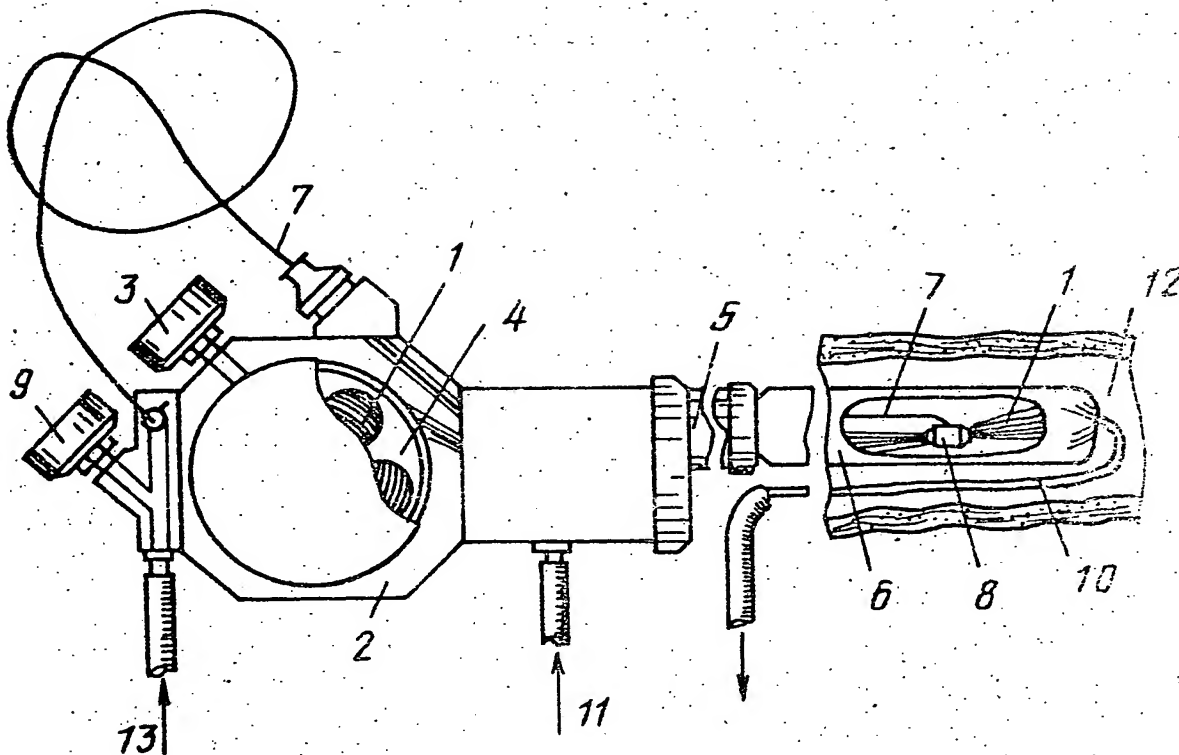
точником 13 давления посредством раздутия пневмоманжетки 8 достигается присоединение к нему полиуретановой профилированной тонкостенной трубки 1. Путем ручного введения упругой трубки 7 интрактора в полость камеры 2 и вывернутого конца 6 трубки 1 осуществляют пневмомеханическую интубацию кишечника. Введение и извлечение интрактора (трубки 7) осуществляют до полного выворачивания трубки 1.

Используя кишечный интубатор, можно пройти стиктуры кишечника, а также в ряде случаев осуществить прохождение обтурирующих опухолей. Можно

осуществить интубацию любого отдела желудочно-кишечного тракта, не травмируя илеоцекальное соустье.

5 Ф о р м у л а и з о б р е т е н и я

Кишечный интубатор, включающий тонкостенную трубку, вместилище трубки, имеющее возможность соединения с источником давления и интратор не-вывернутой части трубки, отличающийся тем, что, с целью предупреждения травмирования илеоцекального соустья, трубка выполнена из термопластичного полиуретана и имеет наружный диаметр не более 16 мм.



Редактор С. Рекова

Составитель Н. Соловьева
Техред М. Дидык

Корректор С. Черни

Заказ 2988/ДСП

Тираж 314

Подписное

ВНИИПИ Государственного комитета по изобретениям и открытиям при ГКНТ СССР
113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., д. 4/5

Производственно-издательский комбинат "Патент", г. Ужгород, ул. Гагарина, 101